



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

Nº / ANO DA PROPOSTA:

033412/2021

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

O pleito está inserido ao programa de Estruturação da atenção especializada de acordo com as necessidades e demanda do Município, por ser o único hospital sob o CNES 2082519 com atendimento de internação para tratamento intensivo, aos usuários do SUS, que são regulados através da Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde e CROSS.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

Os equipamentos serão utilizados para atender a demanda já assistida de pacientes da Unidade de Tratamento Intensivo nas diversas patologias de referencia pactuadas, bem como dos casos de covid19, proporcionando recuperação e melhoria na qualidade de vida. Esses equipamentos serão para reestruturar o serviço da UTI aos usuários SUS que demandam atendimento, que tem como objetivo a substituição dos monitores que estão obsoletos e, o BIPAP e CPAP oferecerão maior qualidade aos serviços prestados.

PÚBLICO ALVO:

Dar continuidade aos 30 a 40 atendimentos/mês realizados na Unidade de Terapia Intensiva e UTI Adulto Tipo II aos usuários SUS regulados pela CROSS com segurança e humanização aos pacientes internados, haja vista a insuficiência de leitos de UTI.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Os monitores multiparâmetros substituirão os existentes que estão obsoletos devido ao desgaste pelo tempo e uso contínuo. Os novos monitores seguirão a padronização e devem ser compatíveis com a central de monitorização da UTI, que proporcionará conforto e segurança aos pacientes SUS e equipe multidisciplinar. O BIPAP e CPAP adquiridos auxiliarão na qualidade do sistema respiratório do paciente, bem com do conforto e segurança dos usuários do Sistema Único de Saúde e SUS.

RESULTADOS ESPERADOS:

Os monitores multiparâmetros, BIPAP e CPAP adquiridos auxiliará nos tratamentos dos pacientes do Sistema Único de Saúde da área de internação da Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 467.148.394-72	NOME DO RESPONSÁVEL: MARCELO ANTONIO CARTAXO QUEIROGA LOPES	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Esplanada dos Ministérios Bl.G 5º andar		CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 53.638.649/0001-07					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: RUA CARAMURU, 568					
CIDADE: PARAGUACU PAULISTA	UF: SP	CÓDIGO MUNICÍPIO: 6811	CEP: 19700000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: 1833611133
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA	AGÊNCIA: 0901-6	CONTA CORRENTE: 0030016694			
CPF DO RESPONSÁVEL: 407.843.048-15	NOME DO RESPONSÁVEL: GODOFREDO RIBEIRO DE FREITAS FILHO				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA DOZE DE MARCO, 124, CASA - CENTRO				CEP DO RESPONSÁVEL: 19700000	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 100.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2021	R\$ 100.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	05/10/2021	
FIM DE VIGÊNCIA:	30/09/2022	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2022	

5 - PLANO DE TRABALHO**Meta nº: 1**

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 7.0	Valor:	R\$ 100.000,00
Início Previsto: 05/10/2021	Término Previsto: 30/09/2022	Valor Global:	R\$ 100.000,00
UF: SP	Município: 6811 - PARAGUACU PAULISTA		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 7.0 UN	Valor: R\$ 100.000,00	Início Previsto: 05/10/2021	Término Previsto: 30/09/2022

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE**

MÊS DESEMBOLSO: Novembro		ANO: 2021
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 100.000,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 100.000,00	PARCELA Nº: 1

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA**

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CARAMURU, 568				
CEP: 19700-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6811 - PARAGUACU PAULISTA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 17.246,00	V.TOTAL: R\$ 86.230,00	
OBSERVAÇÃO: PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO/TAMANHO: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR/DE 10" A 12", SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010463-BIPAP				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CARAMURU, 568				
CEP: 19700-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6811 - PARAGUACU PAULISTA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 9.180,00	V.TOTAL: R\$ 9.180,00	
OBSERVAÇÃO: CONFIGURAÇÃO: PRESSÃO MÁXIMA SUPERIOR A 30CMH2O/COM UMIDIFICADOR E MÁSCARA				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000626-CPAP				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CARAMURU, 568				
CEP: 19700-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6811 - PARAGUACU PAULISTA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 4.590,00	V.TOTAL: R\$ 4.590,00	
OBSERVAÇÃO: CONFIGURAÇÃO: C/UMIDIFICADOR/C/COMPENSAÇÃO/C/ MÁSCARA NASAL E FACIAL				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 100.000,00			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

Diário Oficial Extrato do Convênio nº. 914252.pdf

Termo do Convênio nº. 914252.pdf
